

Møtereferat

Styringsgruppen for arbeidet med revisjon av utviklingsplan for St. Olavs hospital.

Saksnr.: 2021/11219-6

Dato: 3. februar 2022 kl. 1500-1600

Sted: SKYPE

Styringsgruppens medlemmer	Tilstede	Ikke tilstede
Tom Christian Martinsen, VAD, prosjektansvarlig og leder av SG	x	
Merete Blokkum, Direktør for virksomhetsstyring		x
Marit Kvikne, kommunikasjonsdirektør		x
Rune Wiseth, klinikkjef, Klinikk for hjertemedisin	x	
Kjetil Andreas Hognestad Karlsen, klinikkjef, akutt og mottaksfunksjon	x	
Elin Ulleberg, klinikkjef, Psykisk helsevern - allmenn, rehabilitering og sikkerhet	x	
Vigleik Jessen, klinikkjef, Klinikk for ortopedi, revmatologi og hudsykdommer	x	
Viggo Mastad, avd.sjef Nevroklinikken	x	
Wenche P. Dehli, helse-/velferdsdirektør Trondheim kommune.		x
Leif Vonen, kommuneoverlege Værnesregionen	x	
Lene S. Salberg, samhandlingsleder kommunene	x	
Vivi Bakkeheim, foretakstillitsvalgt overlegeforeningen		x
Gro Lillebø, foretakstillitsvalgt, NSF	x	
Anne Berit Lund, hovedverneombud	x	
Halvard Kjelås, brukerrepresentant, brukerutvalget	x	
Regine Sophie Westgaard, ungdomsrådet		x
Runar Asp, spesialrådgiver og referent.	x	
Brita Pukstad, prodekan / overlege, prosjektansvarlig leder	x	
Odd Gunnar Ellingsen, avd.sjef Nidaros DPS, prosjektansvarlig nestleder	x	

Saksliste:

Sak		Ansvar	Hensikt med saken Vedtak/beslutning
36/22	Godkjenning av referat fra forrige møte. Vedlegg: <ul style="list-style-type: none">○ Referat fra møte 6. januar 2022 godkjennes.	TCM	Godkjenning av referat
37/22	Gjennomgang av pågående høringsrunde, gjeldende høringsbrev. <ul style="list-style-type: none">○ Se vedlagt presentasjon (Brita Pukstad).<ul style="list-style-type: none">- Det er kommet flere hørings svar (frist 03.02.22), og forventes at det kommer flere utover dagen.- Hørings svarene er ikke gjennomgått pr. 03.02.22, men vi har rukket å se på noen av dem.- Det er gjennomført en grundig gjennomgang med Vigleik Jessen for bearbeiding og tydeliggjøring av planen som har vært svært nyttig.○ Spørsmål til refleksjon, kommentarer og innspill:<ul style="list-style-type: none">- Bør personvern og informasjonssikkerhet være et eget delkapittel? Det er kommet innspill på at det bør samles og det er enighet i Styringsgruppen om dette. Arbeidet er påstartet (Merete Blokkum).- Bør det være en egen side med tekstbokser ift. de 4 prioriterte målgruppene (presisere at dette er eksempler)? Styringsgruppen har ingen innvendinger mot dette.- Kortversjon av framskrivninger – er det passende å legge dette in i kap. 2. Det kommer ikke forslag til andre steder dette bør legges inn i dagens møte.- Hvor går grensen mellom barn/unge og voksne i PH? Innspill på at det grensen bør gå ved 25 år, jf. også prosjekt i TK; 0-25. Det er kanskje ikke ønskelig med et konkret tall – men heller ha fokus på fleksibilitet og overgangsordninger.- Hvordan leve opp til framskrivningsmodellen? Dette bør beskrives.○ Orientering om møte med ASU, 20.01.22.○ Orientering om innspillsmøte med kommunalsjefer og kommuneoverleger, 26.01.22.	Brita, TCM og Odd Gunnar	Orientering

- Det er kommet nyttig innspill fra Klinisk etisk komite (KEK). KEK framhever viktigheten av fokus på at økt bruk av teknologi/digitale løsninger balanseres med behovet for pasientkontakt/behandling. Fysisk/menneskelig møte med pasient vil fortsatt være meget sentralt. Det er en balansegang i vektingen av dette, da teknologi vil få en sentral plass i fremtiden, ref. framskrivningsmodeller, eks. personellbehov. Viktig derfor å beskrive hensikten med digitale løsninger.
- Balanse i beskrivelsen av minoritetsgrupper. «Likeverdige tjenester for alle!». Viktig å få frem og tydeliggjøre det flerkulturelle perspektivet.
- Det er fortsatt en formidabel redigeringsjobb ift. hva som skal inn/ut. Utviklingsplanen må «spisses» og ikke utelukkende bli en politisk korrekt plan. Hva er viktig i en Utviklingsplan?
- Spørsmål om begrepet «pasientens helsetjeneste» fortsatt skal benyttes – jfr. ny regjering / minister som nå kaller det «vår helsetjeneste». Det er til regional diskusjon/avklaring. Ting er i endring – men gyldig til annet er besluttet.
- Har vi de samme forventningene til hva Utviklingsplan skal være? Har vi en omforent forståelse av dette? Bør være et strategisk dokument heller enn et uttømmende og svært detaljrikt dokument. «Selv om ting ikke står der så kan det likevel være viktig» «Alt og alle vs det vi ønsker å prioritere».
- Føringer i Strategi 2030 og «pasientens helsetjeneste blir et tema i den regionale styringsgruppen (AD`er) i uke 6.
- Hvor tydelig skal målformuleringene være? Presisjonsnivået og detaljeringsgraden bør avklares. Eksempelvis: «vi bør etablere CAG i psykiatrien». Det oppleves som en for detaljert og førende formulering til å ha i utviklingsplanen.

Møteform (digitale møter) er og har vært en utfordring. Dette har uten tvil hemmet oss og dette har vært et punkt til drøfting i prosessen; f.eks. får vi til god nok medvirkning og får vi gjort de nødvendige og gode prioriteringer i prosessen rundt det å revidere utviklingsplanen?

Det blir en regional samordning ift. neste høringsrunde.

34/22	<p>Bred offisiell høringsrunde mars/april, med frist 1. mai (pt.) Styremøte St. Olavs hospital 19. mai.</p> <p><i>(Innspill til høringsbrev?).</i> <i>(Innspill til høringsinstanser?, se vedlegg).</i></p> <p>Neste møte i Styringsgruppen er tirsdag 08.02.22 kl. 15-16</p>	<p>Odd Gunnar, TCM og Brita</p>	<p>Orientering og ønske om innspill</p>
35/21	<p>Eventuelt</p>	<p>TCM</p>	